


## INFORME DE GESTIÓN CONTRATO DE PRESTACIÓN DE SERVICIOS

SECRETARIA DEL DEPORTE Y LA RECREACIÓN - SUBSECRETARIA DE FOMENTO			
<b>DATOS BÁSICOS CONTRATO</b>		<div style="display: flex; justify-content: space-between;"> <div><b>OBJETO DEL CONTRATO:</b></div> <div>Prestación de servicios de apoyo a la gestión en la Secretaría del Deporte y la Recreación del proyecto denominado Conservación de la infraestructura deportiva y recreativa del distrito especial de Santiago de Cali BP - 26005399</div> </div> <div> <b>SEGURIDAD SOCIAL:</b> Certifico que me encuentro al día en el pago de la seguridad social integral, incluyendo aportes al sistema de salud, pensiones y riesgos laborales, conforme a lo establecido en el contrato de prestación de servicios.         </div> <div> <b>Forma de pago:</b>  <input checked="" type="checkbox"/> ( x ) Vencida  <input type="checkbox"/> ( ) Anticipada  <input type="checkbox"/> ( ) Extemporánea         </div>	
No. Contrato	4162.010.26.1.4444-2025		
Supervisor del Contrato	TOMAS GUTIERREZ MAÑOSCA		
Nombre del prestador del servicio	VALENTINA ARDILA CASTILLO		
Cedula	1.107.078.194		
Valor del contrato:	\$ 4.368.000		
Fecha inicio	7/nov/2025		
Fecha finalización	31/dic./2025		
<b>SEGURIDAD SOCIAL</b>			
IBC (ingreso básico de cotización)	\$ 1.423.500		
No. Planilla	1077010513		
No. PIN, Autorización, Referencia, Pago	1951874236		
Operador:	SIMPLE		
Fecha de Pago	24/11/2025		
Periodo de pago de la seguridad social:	NOVIEMBRE 2025		
<b>CUOTA NÚMERO (2)</b>  De acuerdo con las obligaciones específicas contenidas en el complemento al contrato electrónico, ejecuté a cabalidad las siguientes actividades dentro del plazo contractual establecido así:			
<b>OBLIGACIÓN CONTRACTUAL</b>		<b>ACTIVIDADES REALIZADAS</b>	
1. Realizar apoyo en la operación y seguimiento de los procesos técnicos de rehabilitación de los escenarios deportivos y recreativos, mediante el desarrollo de sesiones de clase y actividades que promuevan su adecuado uso, el aprendizaje, la integración, la participación de la población beneficiaria y el fortalecimiento de los procesos institucionales.		1. Realicé apoyo en la ejecución de las actividades y jornadas de atención presenciales que requiere el proyecto al cual fue asignado dentro de las necesidades de los beneficiarios de las comunas 11, 12, 15 y 8.	

<p>2. Brindar apoyo y garantizar a través de bases de información verificables, el cumplimiento de las metas establecidas en cantidad de grupos y beneficiarios a partir de la ejecución contractual en el programa institucional asignado y/o como apoyo en cualquiera de las estrategias propias de la sub secretaría de fomento deportivo en la ciudad de Cali y corregimientos.</p> <p>3. Asistir o brindar apoyo en reuniones, capacitaciones o espacios formativos convocados por el área de Fomento, o que estén directamente relacionados con las funciones del cargo y el desarrollo del programa.</p> <p>4. Brindar apoyo en actividades operativas, logísticas o asistenciales de carácter misional, requeridas por la Secretaría del Deporte y la Recreación, en cumplimiento del objeto contractual.</p> <p>5. Las demás desarrolladas en el objeto contractual.</p>	<p>2. Brindé apoyo en la elaboración de informe de las actividades realizadas durante el mes en curso, registros estadísticos de los beneficiarios digitalizando la información en plataforma SIDER, diligenciamiento de fichas de inscripción de beneficiarios nuevos y registro fotográfico de las actividades y procesos realizados, durante el mes de diciembre.</p> <p>3 brindé apoyo en actividades requeridas convocadas por el área de fomento como lo fue el apoyo con actividad de aporte a al medio ambiente de la fundación amigo de Sebastián romero soles de la comuna 12.</p> <p>4 brindé apoyo en capacitaciones programadas por el área de fomento, necesarias para el desarrollo del programa al cual fue asignada, como lo fue la capacitación de gestión de calidad realizada por el programa Cali Incluyente.</p> <p>5. Brindé apoyo en actividades requeridas como lo fue el acompañamiento a la fundación Ideal, requerida por la coordinadora encargada, relacionada al desarrollo formativo de sus integrantes con discapacidad en el marco de actividades de fin de año</p>
MEDIO DE VERIFICACIÓN:	<p>Las evidencias de lo relacionado se encuentran en el siguiente link:</p> <p><a href="https://drive.google.com/drive/folders/1ALMnK9aDSHaF0D3il-HnMqOWgxU6NVEB?usp=sharing">https://drive.google.com/drive/folders/1ALMnK9aDSHaF0D3il-HnMqOWgxU6NVEB?usp=sharing</a></p>
OBSERVACIONES:	N/A
FIRMA DEL PRESTADOR DEL SERVICIO:	
FECHA DE TRANSACCIÓN:	19/dic/2025